

**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

| NAME                       | CLAIM #   | DATE FILED | DEBTOR                      | ASSERTED CLAIM AMOUNT |
|----------------------------|---|------------|-----------------------------|-----------------------|
| Torres Morales, Ricardo H. | 158933  | 7/6/2018   | Commonwealth of Puerto Rico | \$13,800.00           |
| Reason:                    | Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors |            |                             |                       |

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

| NOMBRE                     | N.º DE RECLAMACIÓN  | FECHA DE PRESENTACIÓN | DEUDOR                      | MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA |
|----------------------------|---|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Torres Morales, Ricardo H. | 158933  | 7/6/2018              | Commonwealth of Puerto Rico | \$13,800.00                     |
| Base para:                 | La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III. |                       |                             |                                 |

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

*Fue enviado hoy 15/2/20 con  
carta enviada anteriormente  
con otros documentos, carta 9/2/20*

*Primer  
10*

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL  
DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

|  |                      |                                |
|--|----------------------|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico<br>El Estado Libre Asociado de Puerto Rico   | Case No. 17-bk-03283 | Petition Date:<br>May 3, 2017  |
| <input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA)<br>La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico   | Case No. 17-bk-03284 | Petition Date:<br>May 5, 2017  |
| <input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority<br>La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico   | Case No. 17-bk-03567 | Petition Date:<br>May 21, 2017 |
| <input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the<br>Commonwealth of Puerto Rico<br>El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado<br>Libre Asociado de Puerto Rico | Case No. 17-bk-03566 | Petition Date:<br>May 21, 2017 |
| <input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority<br>La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico  | Case No. 17-bk-04780 | Petition Date:<br>July 2, 2017 |

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

**Proof of Claim / Evidencia de reclamación**

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

**Part 1 / Parte 1**

**Identify the Claim / Identificar la reclamación**

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)  
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor  
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

Copia  
2.400



Has this claim been  
acquired from  
someone else?

- ☒ No / No  
☐ Yes. From whom?  
Sí. ¿De quién? \_\_\_\_\_

¿Esta reclamación  
se ha adquirido de  
otra persona?

3. Where should notices  
and payments to the  
creditor be sent?

Where should notices to the creditor be sent?  
¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al  
acreedor?

Where should payments to the creditor be sent?  
(if different)  
¿A dónde deberían enviarse los pagos al  
acreedor? (En caso de que sea diferente)

Federal Rule of  
Bankruptcy Procedure  
(FRBP) 2002(g)

¿A dónde deberían  
enviarse las  
notificaciones al  
acreedor?

Norma federal del  
procedimiento de  
quiebra (FRBP, por  
sus siglas en inglés)  
2002(g)

Ricardo H. Torres Morales  
Name / Nombre

P.O. Box 2159  
Number / Número Street / Calle

Mayaguez P.R. 00681-2159  
City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal

787-383-8451  
Contact phone / Teléfono de contacto

Contact email / Correo electrónico de contacto

Ricardo H. Torres Morales  
Name / Nombre

P.O. Box 2159  
Number / Número Street / Calle

Mayaguez P.R. 00681-2159  
City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal

787-383-8451  
Contact phone / Teléfono de contacto

Contact email / Correo electrónico de contacto

4. Does this claim amend  
one already filed?

¿Esta reclamación es  
una enmienda de otra  
presentada  
anteriormente?

- ☒ No / No  
☐ Yes. Claim number on court claims registry (if known)  
Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) \_\_\_\_\_  
Filed on / Presentada el \_\_\_\_\_ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

5. Do you know if anyone  
else has filed a proof of  
claim for this claim?

¿Sabe si alguien más  
presentó una evidencia  
de reclamación para  
esta reclamación?

- ☒ No / No  
☐ Yes. Who made the earlier filing?  
Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior? \_\_\_\_\_

## Part 2 / Parte 2:

### Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

6. Do you have a claim  
against a specific agency  
or department of the  
Commonwealth of Puerto  
Rico?

¿Tiene una reclamación  
en contra de algún  
organismo o  
departamento específico  
del Estado Libre Asociado  
de Puerto Rico?

- ☐ No / No  
☒ Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>.)  
Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/>.)

Departamento de Educación

7. Do you supply goods  
and / or services to the  
government?

¿Proporciona bienes y /  
o servicios al gobierno?

- ☒ No / No  
☐ Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación:

Vendor / Contract Number | Número de proveedor / contrato: \_\_\_\_\_

List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017:

Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$ \_\_\_\_\_

How much is the claim?

\$ 2,400

¿Cuál es el importe de la reclamación?

Does this amount include interest or other charges?  
¿Este importe incluye intereses u otros cargos?

☐ No / No

☐ Yes. Attach statement itemizing interest, fees, expenses, or other charges required by Bankruptcy Rule 3001(c)(2)(A).

Sí. Adjunte un balance con intereses detallados, honorarios, gastos u otros cargos exigidos por la Norma de Quiebras 3001(c)(2)(A).

9. What is the basis of the claim?

¿Cuál es el fundamento de la reclamación?

Examples: Goods sold, money loaned, lease, services performed, personal injury or wrongful death, or credit card. Attach redacted copies of any documents supporting the claim required by Bankruptcy Rule 3001(c). Limit disclosing information that is entitled to privacy, such as health care information.

Por ejemplo: Venta de bienes, préstamo de dinero, arrendamiento, prestación de servicios, lesiones personales u homicidio culposo, o tarjetas de crédito. Adjunte copias editadas de cualquier documento que respalde la reclamación conforme a lo exigido por la Norma de Quiebras 3001(c). Limite la divulgación de información que reúne los requisitos para ser tratada con privacidad, tal como información sobre atención médica.

Documento de sueldo no pagados

10. Is all or part of the claim secured?

¿La reclamación está garantizada de manera total o parcial?

☒ No / No

☐ Yes. The claim is secured by a lien on property.

Sí. La reclamación está garantizada por un derecho de retención sobre un bien.

Nature of property / Naturaleza del bien:

☐ Motor vehicle / Vehículos

☐ Other. Describe:

Otro. Describir: \_\_\_\_\_

Basis for perfection / Fundamento de la realización de pasos adicionales: \_\_\_\_\_

Attach redacted copies of documents, if any, that show evidence of perfection of a security interest (for example, a mortgage, lien, certificate of title, financing statement, or other document that shows the lien has been filed or recorded.)

Adjunte copias editadas de documentos, si los hubiere, que demuestre la realización de pasos adicionales para hacer valer un derecho de garantía (por ejemplo, una hipoteca, un derecho de retención, un certificado de propiedad, una declaración de financiamiento u otro documento que demuestre que se ha presentado o registrado un derecho de retención.

Value of property / Valor del bien:

\$ \_\_\_\_\_

Amount of the claim that is secured /

Importe de la reclamación que está garantizado: \$ \_\_\_\_\_

Amount of the claim that is unsecured /

Importe de la reclamación que no está garantizado: \$ \_\_\_\_\_

(The sum of the secured and unsecured amounts should match the amount in line 7.)

(La suma del importe garantizado y no garantizado debe coincidir con el importe de la línea 7.)

Amount necessary to cure any default as of the Petition Date /

Importe necesario para compensar toda cesación de pago a la fecha que se presentó el caso: \$ \_\_\_\_\_

Annual Interest Rate (on the Petition Date)

Tasa de interés anual (cuando se presentó el caso) \_\_\_\_\_ %

☐ Fixed / Fija

☐ Variable / Variable

11. Is this claim based on a lease?

¿Esta reclamación está

☒ No / No

☐ Yes. Amount necessary to cure any default as of the Petition Date.

Sí. Importe necesario para compensar toda cesación de pago a partir de la que se presentó el caso: \$ \_\_\_\_\_



Is this claim subject to a right of setoff?

☒ No / No

☐ Yes. Identify the property /  
Sí. Identifique el bien: \_\_\_\_\_

¿La reclamación está sujeta a un derecho de compensación?

13. Is all or part of the claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9)?

☒ No / No

☐ Yes. Indicate the amount of your claim arising from the value of any goods received by the debtor within 20 days before the Petition Date in these Title III case(s), in which the goods have been sold to the debtor in the ordinary course of such debtor's business. Attach documentation supporting such claim.

\$ \_\_\_\_\_

¿La reclamación, total o parcial, cumple los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b)(9) del U.S.C.?

Sí. Indique el importe de la reclamación que surge del valor de cualquier bien recibido por el deudor dentro de los 20 días anteriores a la fecha de inicio en estos casos del Título III, en el que los bienes se han vendido al deudor en el transcurso normal de los negocios del deudor. Adjunte la documentación que respalda dicha reclamación.

### Part 3 / Parte 3:

### Sign Below / Firmar a continuación

The person completing this proof of claim must sign and date it.  
FRBP 9011(b).

If you file this claim electronically, FRBP 5005(a)(2) authorizes courts to establish local rules specifying what a signature is.

La persona que complete esta evidencia de reclamación debe firmar e indicar la fecha.  
FRBP 9011(b).

Si presenta esta reclamación de manera electrónica, la FRBP 5005(a)(2) autoriza al tribunal a establecer normas locales para especificar qué se considera una firma.

Check the appropriate box / Marque la casilla correspondiente:

☒ I am the creditor. / Soy el acreedor.

☐ I am the creditor's attorney or authorized agent. / Soy el abogado o agente autorizado del acreedor.

☐ I am the trustee, or the debtor, or their authorized agent. Bankruptcy Rule 3004. / Soy el síndico, el deudor o su agente autorizado. Norma de quiebra 3004.

☐ I am a guarantor, surety, endorser, or other codebtor. Bankruptcy Rule 3005. / Soy el garante, fiador, endosante u otro codeudor. Norma de quiebra 3005.

I understand that an authorized signature on this *Proof of Claim* serves as an acknowledgment that when calculating the amount of the claim, the creditor gave the debtor credit for any payments received toward the debt.

Comprendo que una firma autorizada en esta *Evidencia de reclamación* se considera como un reconocimiento de que al calcular el importe de la reclamación, el acreedor le proporcionó al deudor crédito para todo pago recibido para saldar la deuda.

I have examined the information in this *Proof of Claim* and have a reasonable belief that the information is true and correct.

He leído la información en esta *Evidencia de reclamación* y tengo motivos razonables para suponer que la información es verdadera y correcta.

I declare under penalty of perjury that the foregoing is true and correct. / Declaro bajo pena de perjurio que lo que antecede es verdadero y correcto.

Executed on date / Ejecutado el 06/21/2018 (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)

Signature / Firma

Print the name of the person who is completing and signing this claim / Escriba en letra de imprenta el nombre de la persona que completa y firma esta reclamación:

Name

Ricardo  
First name / Primer nombre

Hilario  
Middle name / Segundo nombre

Torres-Morales  
Last name / Apellido

Title / Cargo

Company / Compañía

Acreedor  
Identify the corporate servicer as the company if the authorized agent is a servicer.  
Identifique al recaudador corporativo como la compañía si el agente autorizado es un recaudador.

Address / Dirección

P.O. Box  
Number / Número

2159  
Street / Calle

Mayaguez  
City / Ciudad

PR  
State / Estado

00681-2159  
ZIP Code / Código postal

Contact phone / Teléfono de contacto

Email / Correo electrónico

**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

| NAME                       | CLAIM #   | DATE FILED | DEBTOR                      | ASSERTED CLAIM AMOUNT |
|----------------------------|---|------------|-----------------------------|-----------------------|
| Torres Morales, Ricardo H. | 148945  | 7/6/2018   | Commonwealth of Puerto Rico | \$2,400.00            |
| Reason:                    | Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors |            |                             |                       |

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

| NOMBRE                     | N.º DE RECLAMACIÓN  | FECHA DE PRESENTACIÓN | DEUDOR                      | MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA |
|----------------------------|---|-----------------------|-----------------------------|---------------------------------|
| Torres Morales, Ricardo H. | 148945  | 7/6/2018              | Commonwealth of Puerto Rico | \$2,400.00                      |
| Base para:                 | La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III. |                       |                             |                                 |

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).



**TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS  
PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO**

*In re:*

JUNTA DE SUPERVISIÓN Y ADMINISTRACIÓN  
FINANCIERA PARA PUERTO RICO,

como representante de

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO,  
*et al.*,

Deudores.<sup>1</sup>

PROMESA,  
Título III

Núm. 17 BK 3283-LTS  
(Administrada Conjuntamente)

La presente radicación guarda  
relación con el ELA, la ACT y  
el SRE.

RECEIVED & FILED  
2020 MAR 31 PM 3:08  
CLERK'S OFFICE  
U.S. DISTRICT COURT  
SAN JUAN, P.R.

**RÉPLICA DE LA DEMANDANTE A LA CENTÉSIMA SEXAGÉSIMA  
NOVENA OBJECCIÓN GLOBAL**

**Introducciones**

1. Solo debe cumplimentar y radicar el presente formulario de réplica si su reclamo guarda relación con el empleo en la actualidad o en el pasado en el Gobierno de Puerto Rico, o si su reclamo guarda relación con una acción judicial pendiente de resolución o finalizada. Si su reclamo no surge de empleo actual o anterior en el Gobierno de Puerto Rico o si su reclamo no guarda relación con una acción judicial pendiente de resolución o finalizada, su réplica debe ser radicada de conformidad con los procedimientos detallados en las páginas 3 a 4 de la Notificación que acompaña a la Centésima sexagésima novena objeción global.
2. Rogamos radique formularios de réplica separados por cada evidencia de reclamo a la que los Deudores se hayan opuesto. No radique un único formulario de réplica que aborde más de una evidencia de reclamo.
3. Rogamos conteste a todas las preguntas y a cada una de las subpreguntas aplicables.

<sup>1</sup> Los Deudores en el marco de los presentes Procedimientos radicados conforme al Título III, junto con el respectivo número de procedimiento radicado conforme al Título III y los últimos cuatro (4) dígitos del número federal de contribuyente de cada Deudor, en su caso, son i) el Estado Libre Asociado de Puerto Rico (el "ELA") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 3283-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 3481); ii) la Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico ("COFINA") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 3284-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 8474); iii) la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico (la "ACT") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 3567-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 3808); iv) el Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico (el "SRE") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 3566-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 9686); v) la Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico (la "AEE") (núm. de procedimiento de quiebra 17 BK 4780-LTS) (Últimos cuatro dígitos de la identificación contributiva federal: 3747); y vi) la Autoridad de Edificios Públicos de Puerto Rico (la "AEP", y denominados conjuntamente con el ELA, COFINA, la ACT, el SRE y la AEE, los "Deudores") (núm. de procedimiento de quiebra 19-BK-5532-LTS) (últimos cuatro dígitos del número federal de contribuyente: 3801) (Los números de los casos en virtud del Título III están enumerados como números de casos de quiebra debido a ciertas limitaciones en el programa informático).

4. Incluya tantos detalles como pueda en sus réplicas.

a. **Sus respuestas deben proporcionar más información que la contenida en la evidencia de reclamos inicial.** Por ejemplo, si antes escribió "Ley 96" como fundamento de su reclamo, rogamos proporcione información más detallada relativa a leyes concretas que pretende invocar, el año de adopción de dicha ley, así como de qué forma y por qué considera que esa ley concreta permite fundamentar su reclamo.

b. Si está disponible y se aplica a su reclamo, rogamos proporcione, asimismo, lo siguiente:

- Copia de un escrito; por ejemplo, un Escrito de demanda o una Contestación;
- Cualquier sentencia o acuerdo de conciliación que no hayan sido pagados;
- Notificación por escrito de la intención de radicar un reclamo acompañada de un comprobante de envío; y
- Toda la documentación que a su criterio justifica su reclamo.

5. Si no dispone de una copia de su reclamo, podrá descargarla visitando el sitio web de Prime Clerk: <https://cases.primeclerk.com/puertorico/Home-ClaimInfo>.

6. Debe firmar su réplica en el lugar que se indica abajo. Si no lo hace, el secretario no aceptará la réplica a efectos de su radicación.

7. Rogamos radique el formulario cumplimentado y cualquiera de los documentos justificativos siguiendo las instrucciones de la Notificación que acompaña a la Objeción global a su reclamo.

### Cuestionario

1. Rogamos proporcione el nombre, la dirección, el número de teléfono y la dirección de correo electrónico 1) de la demandante que responda; 2) del abogado o representante designado de la demandante al que los abogados del ELA, de la ACT y del SRE deban notificar una respuesta a la réplica, en su caso; o 3) de la parte con potestad para reconciliar, llegar a un acuerdo o de otro modo resolver la Objeción global en nombre de la demandante.

□ Nombre: Ricardo H. Torres-Morales

□ Dirección: P.O. Box 2159 Mayaguez, P.R. 00681-2159

□ Número de teléfono: (787) 383-8451

□ Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

2. Número de su evidencia de reclamos: 148945, 165068, 158933

3. Los Deudores se han opuesto a su Evidencia de reclamos porque esta no proporciona información suficiente para que los Deudores comprendan el fundamento de su reclamo. Marque la casilla con la que guarde relación su Evidencia de reclamos y explique el



**motivo por el que se opone a la objeción indicando así el fundamento de su reclamo. Adjunte páginas adicionales si fuera necesario.**

☒ Acción judicial pendiente de resolución o finalizada con o contra el Gobierno de Puerto Rico

☒ Empleo en la actualidad o en el pasado en el Gobierno de Puerto Rico

*Por leyes aprobadas para aumento de sueldo a todos los empleados públicos y ese aumento fue denegado: Ley 89 El Romerazo bajo el incumbente Carlos Romero Barceló en el 1992. Ley 96 bajo la incumbencia de la gobernadora Lila María Calderón.*

**Adjunte copias de cualquier otra documentación u otras pruebas en apoyo de su reclamo.**

**4. ¿Cuál es el monto de su reclamo (cuánto alega que se le adeuda)?:**

*\$ 61,800.00*

**5. Empleo. ¿Su reclamo guarda relación con el empleo en la actualidad o en el pasado en el Gobierno de Puerto Rico?**

☐ No. Siga con la Pregunta 6.

☒ Sí. Responda a las Preguntas 5(a) a (d).

**5(a). Indique la agencia o el departamento específicos donde trabaja o ha trabajado:**

*Departamento de Educación*

**5(b). Indique las fechas de su empleo relativo con su reclamo:**

*Empecé mi trabajo el 14 de marzo de 1976 al 23 de mayo del 2004*

**5(c). Últimos cuatro dígitos de su número del Seguro Social:** *9536*

**5(d). ¿Cuál es la naturaleza de sus reclamos relativos al empleo (marque todas las casillas aplicables)?:**

☐ Pensión

☒ Salarios no pagados

☐ Días de licencia por enfermedad

☐ Quejas con sindicato

☐ Vacaciones

☐ Otros (proporcione tanta información detallada como pueda. Adjunte páginas adicionales si fuera necesario).

*Un aumento denegado que afectó mi pensión. Fue en el año 1989 y 1996. Esto afectó mi pensión local por derecho.*

6. **Acción judicial.** ¿Su reclamo guarda relación con una acción judicial pendiente de resolución o finalizada?

☐ No.

☒ **Sí. Responda a las Preguntas 6(a) a (f).**

6(a). Indique el departamento o la agencia que sean parte en la acción.

Departamento de Educación

6(b). Indique el nombre y la dirección del tribunal o de la agencia ante los cuales la acción esté pendiente de resolución.

Tribunal de Distrito de los Estados Unidos para el Distrito de Puerto Rico.

6(c). Número del caso:

17-BK-03283-LTS

6(d). Título, epígrafe o nombre del caso:

Título III Promesa (Caso en virtud del Título III).

6(e). Estado del caso (pendiente de resolución, apelado o finalizado):

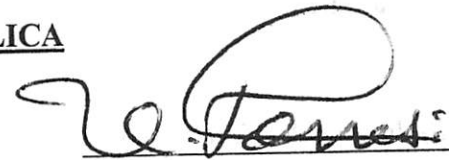
Pendiente de resolución

6(f). ¿Tiene una sentencia que no haya sido pagada? Sí / No (rodee la opción que proceda)

En caso afirmativo, ¿cuál es la fecha y el monto de la sentencia?

\_\_\_\_\_

**FIRME ABAJO SU RÉPLICA**

  
Firma

Ricardo H. Torres-Morales  
Deletree su nombre

03/25/2020  
Fecha